

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS
Dir. Sucursal: PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLONA
Teléfono: 0
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003387****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0210202404099285165100120019010000033871655469916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-02T15:34:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION**C L A V E D E A C C E S O**

0210202404099285165100120019010000033871655469916

Razon Social: HOSPITAL DR. GUSTAVO DOMINGUEZ Z. **RUC/CI:** 1768034870001
Fecha Emisión: 02/10/2024
Dirección: AV. LAS DELICIAS AV. QUITO KM. 1 SANTO DOMINGO, SANTO DOMINGO DE LOSSANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
Comprobante que se modifica: 001-901-000005825 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 06/09/2024
Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	3,350.00	230609	2026/06/30	0.33	1,090.76
Información Adicional						
Email: gestionfarmacia2021@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,090.76
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						1,090.76
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,090.76
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						1,090.76

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20230002421096

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 3237

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA N°5573